

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000052

UNIDAD EJECUTORA : 001 Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica- CONCYTEC
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000086

| Fecha de Solicitud | N° de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES | | | |
|--|---------------------------------|-----------------|----------------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
| | | | | | EXCLUSIÓN | | INCLUSIÓN | |
| | | | | | Cantidad Total | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |
| 060401 - Oficina De Logistica | | | | | | | | |
| 31/10/2024 | 0000000146 | 172100070020 | DIESEL B5 S50 | Galon | 0.00 | 0.00 | 57.00 | 0.00 |
| 31/10/2024 | 0000000146 | 172100090008 | GASOHOL PREMIUM | Galon | 0.00 | 0.00 | 106.73 | 0.00 |
| 31/10/2024 | 0000000146 | 174200040004 | GAS NATURAL VEHICULAR | M3 | 0.00 | 0.00 | 159.00 | 0.00 |
| 0702 - Sub Direccion De Ciencia, Tecnologia Y Talentos | | | | | | | | |
| 30/10/2024 | 0000000144 | 070500030034 | SOPORTE ASISTENCIAL MEDICO | Servicio | 0.00 | 7,600.00 | 0.00 | 0.00 |
| 30/10/2024 | 0000000145 | 070500030034 | SOPORTE ASISTENCIAL MEDICO | Servicio | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 7,600.00 |

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:



Firmado digitalmente por ESPINOZA HIDALGO Julia Ericka FIR 10302248
hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 31.10.2024 12:56:33 -05:00

Firma Digital

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad